

专科文凭  
护士临床试验监测





## 专科文凭 护士临床试验监测

- » 模式:在线
- » 时长:6个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 教学时数:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

网页链接: [www.techitute.com/cn/nursing/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-clinical-trial-monitoring-nursing](http://www.techitute.com/cn/nursing/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-clinical-trial-monitoring-nursing)

# 目录

01

介绍

---

4

02

目标

---

8

03

课程管理

---

14

04

结构和内容

---

18

05

方法

---

28

06

学位

---

36

# 01 介绍

护士临床试验监测允许对这些试验中获得的结果进行验证,从而可以确定一项工作是否有效。这需要训练有素的专业人员有足够的技能来成功开展这项工作。该计划旨在培训这一领域的护士,使他们能够为自己的职业注入活力,并发现一个新的工作领域。





“

对研究进行投资很重要,但拥有训练有素的专业人员也很重要。这就是为什么TECH设计了这么一个非常完整的方案”

临床研究是寻找新的药物来控制和治疗新出现的疾病的根本, 这些疾病还没有治愈, 或者对现有药物的抗药性越来越强。因此, 必须继续在这一领域进行培训, 这将使护士能够专门从事护士临床试验监测的工作。

临床试验监测是研究的基本方面之一。这个专科文凭定义了推广者的形象, 这是设计和实施研究的一个重要因素。为此, 我们分析了申办者的主要职能, 包括设计方案, 在此基础上制定整个临床试验, 并评估了申办者对核实充分和有效的临床试验监测的责任, 从而建立了密切的申办者-监测者关系。

这样, 它规定了监测员的情况以及确保研究中心内研究正常运行的能力和技能, 符合良好临床实践指南和协议的要求。

简而言之, 提出了监测过程的全球视野, 这样医护人员就能获得专门的知识, 作为在专门的中心开展这项工作的指南。此外, 由于这是一个100%的在线专科文凭, 学生将是决定在哪里和什么时候学习的人, 为此, 他/她只需要一台电脑或有互联网连接的移动设备。

这个**护士临床试验监测专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- ◆ 护理学临床试验监测专家介绍的案例研究的发展情况
- ◆ 该书的内容图文并茂, 示意性强, 实用性强, 为那些视专业实践至关重要的学科提供了科学和实用的信息
- ◆ 护士的临床试验监测新内容
- ◆ 可以利用自我评估过程来改善学习的实际练习
- ◆ 其特别强调了护理学临床试验监测的创新方法
- ◆ 理论讲座, 向专家提问, 关于有争议问题的讨论论坛和个人反思工作
- ◆ 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容



这个专科文凭将使你在护士临床试验监测方面得到培训, 直到你在工作中取得优异成绩"

“

这个专科文凭可能是你在选择进修课程时最好的投资,原因有二:除了更新你在护士临床试验监测方面的知识外,你还将获得一个由TECH认可的资格证书”

不要犹豫,与我们一起参加这个培训吧。你会发现最好的课业材料与虚拟课程。

这个100%在线的专科文凭学位将使你在增加这一领域的知识的同时,让你的学习与专业工作结合起来。

其教学人员包括来自医疗保健领域的专业人士,他们将自己的工作经验带到了这个专业,以及来自领先公司和著名大学的公认专家。

多媒体内容是用最新的教育技术开发的,将允许专业人员进行情景式学习,即一个模拟的环境,提供一个身临其境的培训,为真实情况进行培训。

该课程的设计重点是基于问题的学习,通过这种方式,医疗保健专业人员必须尝试解决整个学术课程中出现的不同专业实践情况。为此,该专业人员将得到一个创新的互动视频系统的帮助,该系统由护士临床试验监测领域的知名和经验丰富的专家开发。



# 02 目标

护士临床试验监测课程旨在以该领域的最新进展促进研究专业人士的表现。





“

感谢这个专科文凭, 你将能够接受护理学临床试验监测的培训, 并了解该领域的最新进展”



## 总体目标

- ◆ 建立临床试验的基本结构
- ◆ 不同的临床试验之间的区别的基本原理
- ◆ 汇编临床试验中的基本文件和程序
- ◆ 确立临床试验发起人的不同角色, 他们的职能以及他们与研究者的关系
- ◆ 监测概念的基本原理
- ◆ 分析临床研究协议的内容, 并认识到遵守协议所涉及的承诺
- ◆ 掌握项目开发和管理的基本技能
- ◆ 确定临床试验的监测过程, 提供必要的文件, 工具和指导, 同时考虑到可能遇到的主要问题
- ◆ 介绍临床试验监测任务的最新科学进展, 知识适应制药业公司的实际需要
- ◆ 介绍为执行CE而进行的各种任务以及在临床试验的每个阶段涉及的内容
- ◆ 为开展CE的实际工作和监督员的作用打下基础





## 具体目标

---

### 模块1. 临床试验I

- ◆ 确立临床试验的类型和良好临床实践的标准
- ◆ 规定研究性医药产品和医疗器械的授权和区分程序
- ◆ 分析药物研究发展的演变过程
- ◆ 明确制定已上市药品安全监测计划的策略
- ◆ 证实启动对医药产品的人类研究的要求
- ◆ 确立临床试验研究方案的要素
- ◆ 劣质和非劣质临床试验的区别的基本原理
- ◆ 汇编临床试验中的基本文件和程序
- ◆ 具体说明数据收集笔记本的用处, 并学习如何使用数据收集笔记本 (CRD)
- ◆ 分析在西班牙发展和资助非商业研究的各种途径
- ◆ 揭示临床试验研究中的欺诈类型

## 模块2.临床试验监测 I

- ◆ 详细说明监查员的专业概况和执行临床试验监查过程必须掌握的技能
- ◆ 在选择中心和研究开始时确立责任
- ◆ 证明监查员在确保在试验开发过程中正确遵守方案和良好临床实践标准制定的程序和活动方面的重要性
- ◆ 在临床试验开始之前生成有关访问实际方面的知识
- ◆ 介绍在中心启动临床试验的基本文件的基础
- ◆ 培训学生正确管理预选访问并从研究中心开始
- ◆ 评估医院药房服务参与研究药物的管理, 控制和可追溯性
- ◆ 解释在参与临床试验开发的团队成员之间保持良好沟通的重要性





### 模块3.临床试验监测II

- ◆ 确定监测和结案访问的基本内容
- ◆ 在临床试验的每个阶段制定监测者的监测计划和SOP
- ◆ 介绍数据收集笔记本, 并说明如何保持更新
- ◆ 建立临床试验中安全评估的数据收集程序(AE 和 SAE)
- ◆ 复制跟踪访问的管理
- ◆ 分析最常见的协议偏差
- ◆ 建立临床试验的重要文件
- ◆ 提出临床试验监测员的准则(监测计划)
- ◆ 介绍数据收集笔记本
- ◆ 发展关于结业访问的重要理论知识
- ◆ 建立结案访问所需准备的文件
- ◆ 明确关闭访问期间要审查的要点

“

在一个完整的专业背景下, 进入美食世界中最具创造性和令人兴奋的领域之一, 有资质将任何项目带向成功”

# 03

## 课程管理

该课程的教学人员包括研究和健康方面的主要专家，他们将自己的工作经验带到了这项培训中。此外，其他具有公认声望的专家也参与其设计和制定，以跨学科的方式完成该方案。





“

领先的护士临床试验监测专家汇聚一堂, 向您展示他们在这一领域的所有专业知识”

## 管理人员



### Gallego Lago, Vicente医生

- ◆ HMC Gómez Ulla 的军事药剂师
- ◆ 具有杰出资格的博士研究
- ◆ 马德里康普顿斯大学药学学士, 获得荣誉文凭
- ◆ 居民内部药剂师考试 (F.I.R) 在上述选择性考试中获得第一名
- ◆ 12 de Octubre 医院药房服务部的驻院内科药剂师 (F.I.R)

## 教师

### Díaz García, Marta女士

- ◆ 马德里十月十二日大学院呼吸科, 内分泌科和风湿科护士
- ◆ FIS 项目“入住重症监护病房和住院患者的昼夜节律健康”的研究员
- ◆ UCM 社会和文化人类学学位, 护理文凭
- ◆ UCM 医疗保健研究硕士
- ◆ 瓦伦西亚远程大学药理学硕士

### Moreno Muñoz, Guillermo先生

- ◆ 10月12日医院心脏病科重症监护病房临床试验和观察研究协调员
- ◆ UCM 护理, 物理治疗和足病学系药理学和护理处方合作教授
- ◆ 毕业于马德里康普顿斯大学护理学专业
- ◆ UCM 医疗保健研究硕士
- ◆ 马德里远程大学护理处方专家



**Onteniente Gomis, María del Mar女士**

- ◆ 科尔多瓦大学兽医学学位
- ◆ 有10年动物会诊和麻醉的经验

**Ochoa Parra, Nuria女士**

- ◆ 马德里康普顿斯大学药学专业
- ◆ 塞维利亚大学 EECC 硕士
- ◆ 格拉纳达大学博士生
- ◆ 10月12日医院心脏病科肺动脉高压多学科单位临床试验和观察性研究协调员

**Benito Zafra, Ana女士**

- ◆ 马德里 12 de Octubre 医院心脏病科心力衰竭科临床试验和项目协调员
- ◆ 毕业于马德里自治大学生物学专业
- ◆ 马德里康普顿斯大学生物化学, 分子生物学和生物医学硕士

**De Torres Pérez, Diana女士**

- ◆ 12 de Octubre 大学医院的试验协调员, 心脏病学服务(血液动力学和心律失常)
- ◆ 毕业于马德里康普顿斯大学药学专业
- ◆ ESAME 临床试验协调硕士
- ◆ ESAME Pharmaceutical- 商学院研究协调员硕士

**Cano Armenteros, Montserrat医生**

- ◆ Azorín 公共学院生物学和地质学学科中学 (ESO) 教师
- ◆ 拥有临床试验的校级硕士学位。塞维利亚大学
- ◆ 芝加哥大学初级保健研究官方硕士学位
- ◆ 教育学能力培训课程 (CAP)。阿利坎特大学
- ◆ 生物学学位。阿利坎特大学

# 04

## 结构和内容

内容的结构是由研究和健康领域最好的专业人员设计的, 他们具有丰富的经验和公认的专业威望, 以审查, 研究和诊断的案例数量为支撑, 并拥有广泛的新技术知识。



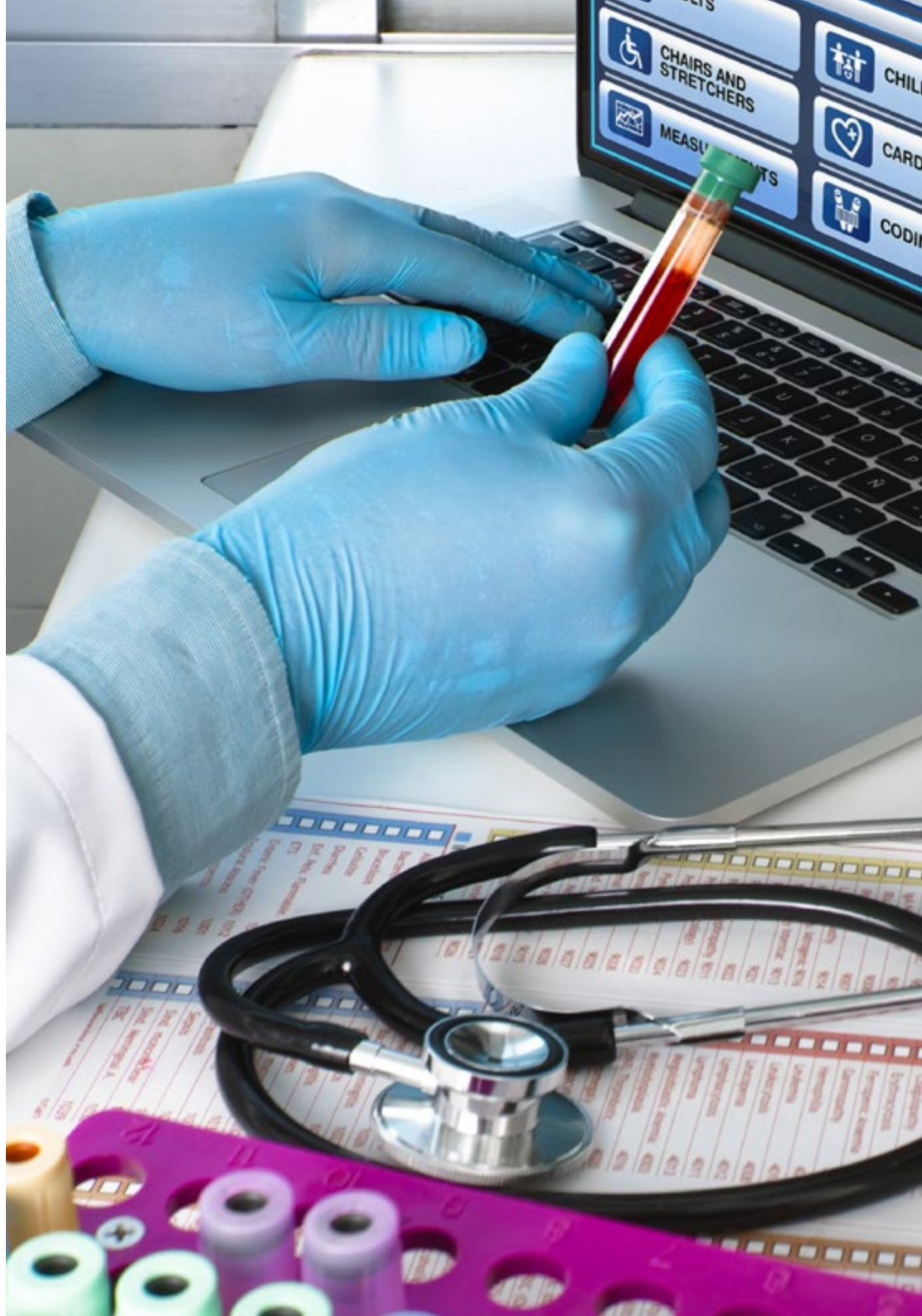


“

这个专科文凭包含市场上最完整和最新的课程”

## 模块1. 临床试验

- 1.1. 临床试验: 基本概念 I
  - 1.1.1. 简介
  - 1.1.2. 临床试验 (EECC) 的定义
  - 1.1.3. 临床试验的历史
  - 1.1.4. 临床研究
  - 1.1.5. 参与 EECC 的各方
  - 1.1.6. 结论
- 1.2. 临床试验: 基本概念 II
  - 1.2.1. 良好临床实践标准
  - 1.2.2. 临床试验方案和附件
  - 1.2.3. 药物经济学评价
  - 1.2.4. 临床试验的改进方面
- 1.3. 临床试验的分类
  - 1.3.1. 根据目的进行临床试验
  - 1.3.2. 根据研究领域的临床试验
  - 1.3.3. 根据他们的方法进行临床试验
  - 1.3.4. 处理组
  - 1.3.5. 掩蔽
  - 1.3.6. 分配治疗
- 1.4. 期临床试验 I
  - 1.4.1. 简介
  - 1.4.2. 期临床试验特点 I
  - 1.4.3. 期临床试验设计 I
    - 1.4.3.1. 单剂量试验
    - 1.4.3.2. 多剂量试验
    - 1.4.3.3. 药效学研究
    - 1.4.3.4. 药代动力学研究
    - 1.4.3.5. 生物利用度和生物等效性测定
  - 1.4.4. 第一期的单位
  - 1.4.5. 结论





- 1.5. 非商业研究
  - 1.5.1. 简介
  - 1.5.2. 西班牙的非商业研究
  - 1.5.3. 启动非商业性临床试验
  - 1.5.4. 独立发起人的困难
  - 1.5.5. 促进独立临床研究
  - 1.5.6. 非商业临床研究资助申请
  - 1.5.7. 书目
- 1.6. 等效非劣效性EECC I
  - 1.6.1. 等效性和非劣效性临床试验
    - 1.6.1.1. 简介
    - 1.6.1.2. 理论依据
    - 1.6.1.3. 治疗等效性和生物等效性
    - 1.6.1.4. 治疗等效性和非劣效性的概念
    - 1.6.1.5. 目标
    - 1.6.1.6. 基本统计方面
    - 1.6.1.7. 中间数据跟踪
    - 1.6.1.8. 等效性和非劣效性随机对照试验的质量
    - 1.6.1.9. 伦理方面
    - 1.6.1.10. 等价交换后
  - 1.6.2. 结论
- 1.7. 等效非劣效性EECC II
  - 1.7.1. 临床实践中的治疗等效性
    - 1.7.1.1. 级别1:2种药物之间的直接试验,具有等效性或非劣效性设计
    - 1.7.1.2. 2级:2种药物之间的直接试验,具有统计学显著差异,但无临床相关性
    - 1.7.1.3. 3级:统计上不显著的试验
    - 1.7.1.4. 第4级:针对第三个共同点的不同试验
    - 1.7.1.5. 5级:针对不同对照物的试验和观察性研究
    - 1.7.1.6. 支持性文件:评论,临床实践指南,建议,专家意见,临床判断
  - 1.7.2. 结论

- 1.8. 临床试验方案制定指南
  - 1.8.1. 摘要
  - 1.8.2. 目录
  - 1.8.3. 一般信息
  - 1.8.4. 理论依据
  - 1.8.5. 论文的假设和目标
  - 1.8.6. 试验设计
  - 1.8.7. 受试者的选择和退出
  - 1.8.8. 受试者的治疗
  - 1.8.9. 疗效评估
  - 1.8.10. 安全等级
    - 1.8.10.1. 不良事件
    - 1.8.10.2. 不好事件的处理
    - 1.8.10.3. 通知不好的事件
  - 1.8.11. 统计数据
  - 1.8.12. 伦理方面
  - 1.8.13. 信息和同意
  - 1.8.14. 金融和保险
  - 1.8.15. 出版政策
  - 1.8.16. 结论
- 1.9. 除方案外的临床试验管理方面
  - 1.9.1. 试验开始所需的文件
  - 1.9.2. 受试者识别, 招募和选择记录
  - 1.9.3. 源文件
  - 1.9.4. 数据收集笔记本(CRD)
  - 1.9.5. 监测
  - 1.9.6. 结论
- 1.10. 数据收集笔记本(CRD)
  - 1.10.1. 定义
  - 1.10.2. 功能
  - 1.10.3. 重要性和保密性
  - 1.10.4. 数据收集笔记本的类型





#### 1.10.5. 数据收集笔记本的准备

##### 1.10.5.1. 数据类型

##### 1.10.5.2. 秩序

##### 1.10.5.3. 平面设计

##### 1.10.5.4. 填写数据

##### 1.10.5.5. 建议

#### 1.10.6. 结论

## 模块2. 临床试验监测 I

### 2.1. 发起人I

#### 2.1.1. 一般方面

#### 2.1.2. 发起人的责任

### 2.2. 发起人II

#### 2.2.1. 项目管理

#### 2.2.2. 非商业研究

### 2.3. 协议

#### 2.3.1. 定义和内容

#### 2.3.2. 协议合规

### 2.4. 监控

#### 2.4.1. 简介

#### 2.4.2. 定义

#### 2.4.3. 监控目标

#### 2.4.4. 监控类型:传统的和基于风险的

### 2.5. 监控I

#### 2.5.1. 谁可以成为监控者?

#### 2.5.2. CRO: 临床研究组织

#### 2.5.3. 监控计划

### 2.6. 监控II

#### 2.6.1. 监督职责

#### 2.6.2. 源文件验证:SDV

#### 2.6.3. 监测报告和跟进信

- 2.7. 选访
  - 2.7.1. 研究者的选择
  - 2.7.2. 需要考虑的方面
  - 2.7.3. 设施的适用性
  - 2.7.4. 参观其他医院服务
  - 2.7.5. 研究设施和人员的不足
- 2.8. 在临床研究中心启动
  - 2.8.1. 定义和功能
  - 2.8.2. 试验开始时的必要文件
- 2.9. 家访
  - 2.9.1. 目标
  - 2.9.2. 初次拜访的准备
  - 2.9.3. 调查员的档案
  - 2.9.4. 研究员会议
- 2.10. 初次访问医院药房
  - 2.10.1. 目标
  - 2.10.2. 研究用药管理
  - 2.10.3. 温度控制
  - 2.10.4. 偏差前的一般程序

### 模块3. 临床试验监测II

- 3.1. 随访
  - 3.1.1. 准备工作
    - 3.1.1.1. 访问确认函
    - 3.1.1.2. 准备工作
  - 3.1.2. 中心发展
    - 3.1.2.1. 文件审查
    - 3.1.2.2. 汽车工程师协会
    - 3.1.2.3. 纳入和排除标准
    - 3.1.2.4. 整理

- 3.1.3. 科研团队培训
  - 3.1.3.1. 后续治疗
    - 3.1.3.1.1. 准备监测报告
    - 3.1.3.1.2. 跟进问题
    - 3.1.3.1.3. 团队支持
    - 3.1.3.1.4. 后续信件
  - 3.1.3.2. 温度
    - 3.1.3.2.1. 药物充足
    - 3.1.3.2.2. 接待
    - 3.1.3.2.3. 过期
    - 3.1.3.2.4. 分配
    - 3.1.3.2.5. 调理
    - 3.1.3.2.6. 返回
    - 3.1.3.2.7. 储存
    - 3.1.3.2.8. 文档
  - 3.1.3.3. 样品
    - 3.1.3.3.1. 本地和中央
    - 3.1.3.3.2. 类型
    - 3.1.3.3.3. 温度记录
    - 3.1.3.3.4. 校准/维护证书
  - 3.1.3.4. 与研究团队会面
    - 3.1.3.4.1. 未决文件的签名
    - 3.1.3.4.2. 讨论结果
    - 3.1.3.4.3. 再培训
    - 3.1.3.4.4. 纠正措施
  - 3.1.3.5. 审查ISF (调查员站点文件)
    - 3.1.3.5.1. CI 和新协议
    - 3.1.3.5.2. 伦理委员会和 AEMPS 的新批准
    - 3.1.3.5.3. LOGs
    - 3.1.3.5.4. 访问信
    - 3.1.3.5.5. 新的文件



- 3.1.3.6. SUSARs
  - 3.1.3.6.1. 概念
  - 3.1.3.3.2. 知识产权审查
  - 3.1.3.7. 电子笔记本
- 3.2. 结束访问
  - 3.2.1. 定义
  - 3.2.2. 关闭访问的原因
    - 3.2.2.1. 完成临床试验
    - 3.2.2.2. 不遵守协议
    - 3.2.2.3. 不遵守良好的临床实践
    - 3.2.2.4. 应调查员的要求
    - 3.2.2.5. 招聘
  - 3.2.3. 程序和职责
    - 3.2.3.1. 结束访问前
    - 3.2.3.2. 在结束访问期间
    - 3.2.3.3. 结束访问后
  - 3.2.4. 药房结束访问
  - 3.2.5. 总结报告
  - 3.2.6. 结论
- 3.3. 管理查询,数据库分片
  - 3.3.1. 定义
  - 3.3.2. 规则查询
  - 3.3.3. 如何生成 查询?
    - 3.3.3.1. 自动
    - 3.3.3.2. 通过监视
    - 3.3.3.3. 由外部审稿人
  - 3.3.4. 什么时候生成 查询?
    - 3.3.4.1. 监测访问后
    - 3.3.4.2. 即将关闭一个数据库
  - 3.3.5. 查询状态
    - 3.3.5.1. 开放式
    - 3.3.5.2. 待审核
    - 3.3.5.3. 关闭
- 3.3.6. 数据库中断
  - 3.3.6.1. 最常见的CRD错误
- 3.3.7. 结论
- 3.4. AE 管理和 SAE 通知
  - 3.4.1. 定义
    - 3.4.1.1. 不好事件不好事件(AA o AE)
    - 3.4.1.2. 不良反应(RA)
    - 3.4.1.3. (SAE)严重不好事件或严重不良反应 (AAG 或 RAG) 严重不良事件 (SAE)
    - 3.4.1.4. 严重和意外的不良反应 (RAGI)SUSAR
  - 3.4.2. 研究人员收集的数据
  - 3.4.3. 收集和评估临床试验中获得的安全性数据
    - 3.4.3.1. 描述
    - 3.4.3.2. 日期
    - 3.4.3.3. 结果
    - 3.4.3.4. 强度
    - 3.4.3.5. 所采取的措施
    - 3.4.3.6. 因果关系
    - 3.4.3.7. 基本问题
      - 6.4.3.7.1. 谁通知?, 通知什么?, 通知谁?, 如何通知?, 什么时候通知?
  - 3.4.4. AA/RA 与研究药物的沟通过程
    - 3.4.4.1. 个案加急通报
    - 3.4.4.2. 定期安全报告
    - 3.4.4.3. 临时安全报告
    - 3.4.4.4. 年度报告
  - 3.4.5. 特别感兴趣的事件
  - 3.4.6. 结论
- 3.5. CRA 标准工作计划。(SOP)或标准操作程序(SOP)
  - 3.5.1. 目标定义
  - 3.5.2. 写一个sop
    - 3.5.2.1. 程序
    - 3.5.2.2. 格式
    - 3.5.2.3. 执行
    - 3.5.2.4. 评论

- 3.5.3. PNT可行性和选择访问 (Site Qualification Visit)
  - 3.5.3.1. 程序
- 3.5.4. PNT 开始访问
  - 3.5.4.1. 开始访问之前的程序
  - 3.5.4.2. 启动访问期间的程序
  - 3.5.4.3. 家访随访程序
- 3.5.5. PNT 监测访问
  - 3.5.5.1. 监测访问之前的程序
  - 3.5.5.2. 监测访问期间的程序
  - 3.5.5.3. 后续信件
- 3.5.6. PNT 闭幕式访问
  - 3.5.6.1. 准备结束访问
  - 3.5.6.2. 管理结束访问
  - 3.5.6.3. 结束访问后的后续工作
- 3.5.7. 结论
- 3.6. 质量保证审计和检查
  - 3.6.1. 定义
  - 3.6.2. 法律框架
  - 3.6.3. 审核类型
    - 3.6.3.1. 内部审计
    - 3.6.3.2. 外部审计或检查
  - 3.6.4. 如何准备审计
  - 3.6.5. 主要发现
  - 3.6.6. 结论
- 3.7. 协议偏差
  - 3.7.1. 标准
    - 3.7.1.1. 不符合纳入标准
    - 3.7.1.2. 满足排除标准
  - 3.7.2. ICF缺点
    - 3.7.2.1. 更正文档中的签名 (CI, LOG)
    - 3.7.2.2. 正确的日期
    - 3.7.2.3. 正确的文件
    - 3.7.2.4. 正确存放
    - 3.7.2.5. 正确的版本
  - 3.7.3. 窗外访问
  - 3.7.4. 不良或错误的文件
  - 3.7.5. 正确的5个面向
    - 3.7.5.1. 正确的病人
    - 3.7.5.2. 正确用药
    - 3.7.5.3. 正确的时间
    - 3.7.5.4. 正确剂量
    - 3.7.5.5. 正确的路径
  - 3.7.6. 缺少样本和参数
    - 3.7.6.1. 丢失的样品
    - 3.7.6.2. 参数未实现
    - 3.7.6.3. 样品未按时发送
    - 3.7.6.4. 样品采集时间
    - 3.7.6.6. 过时索取套件
  - 3.7.7. 信息隐私
    - 3.7.7.1. 信息安全
    - 3.7.7.2. 报告的安全
    - 3.7.7.3. 照片的安全
  - 3.7.8. 温度偏差
    - 3.7.8.1. 记录
    - 3.7.8.2. 报告
    - 3.7.8.3. 行动
  - 3.7.9. 开盲时间不对
  - 3.7.10. IP可用性
    - 3.7.10.1. 未在 IVRS 中更新
    - 3.7.10.2. 没有按时送出
    - 3.7.10.3. 未按时登记
    - 3.7.10.4. 断货
  - 3.7.11. 违禁药物
  - 3.7.12. 关键和非关键



- 3.8. 来源和必要文件
  - 3.8.1. 特点
  - 3.8.2. 源文档位置
  - 3.8.3. 访问源文档
  - 3.8.4. 源文档类型
  - 3.8.5. 如何更正源文件
  - 3.8.6. 源文档保留时间
  - 3.8.7. 临床病史的主要组成部分
  - 3.8.8. 研究员手册(IB)
- 3.9. 监测计划
  - 3.9.1. 访问
  - 3.9.2. 频率
  - 3.9.3. 组织机构
  - 3.9.4. 确认
  - 3.9.5. 站点问题分类
  - 3.9.6. 与研究员的沟通
  - 3.9.7. 科研团队培训
  - 3.9.8. 试用主文件
  - 3.9.9. 参考文件
  - 3.9.10. 电子笔记本远程复习
  - 3.9.11. 数据隐私
  - 3.9.12. 中心管理活动
- 3.10. 数据采集笔记本
  - 3.10.1. 概念和历史
  - 3.10.2. 时间表合规性
  - 3.10.3. 数据验证
  - 3.10.4. 数据不一致或查询的管理
  - 3.10.5. 数据导出
  - 3.10.6. 安全和角色
  - 3.10.7. 可追溯性和日志
  - 3.10.8. 报告生成
  - 3.10.9. 通知和警报
  - 3.10.10. 电子笔记本和笔记本

# 05 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的：**再学习**。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用，并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。



“

发现再学习, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

## 在TECH护理学院,我们使用案例法

在具体特定情况下,专业人士应该怎么做?在整个课程中,你将面对多个基于真实病人的模拟临床案例,他们必须调查,建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性,有大量的科学证据。护士们随着时间的推移,学习得更好,更快,更持久。

在TECH,护士可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



根据Gérvás博士的说法,临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍,它成为一个“案例”,一个说明某些特殊临床内容的例子或模型,因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是,案例要以当前的职业生活为基础,试图重现护理实践中的实际问题。

“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的护士不仅实现了对概念的吸收, 而且还, 通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习内容牢固地嵌入到实践技能中, 使护理专业人员能够在医院或初级护理环境中更好地整合知识。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



## 再学习方法

TECH有效地将案例研究方法基于循环的100%在线学习系统相结合, 在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究:再学习。



护士将通过真实的案例并在模拟学习中解决复杂情况来学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的, 以促进沉浸式学习。



处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,再学习方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

通过这种方法,我们已经培训了超过175000名护士,取得了空前的成功在所有的专业实践领域都是如此。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

再学习将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



### 学习材料

所有的教学内容都是由教授该大学项目的专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



### 护理技术和程序的视频

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前的护理技术的最前沿。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明的,以促进学生的同化和理解。最重要的是,你可以随心所欲地观看它们。



### 互动式总结

TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



### 延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。





# 06 学位

护士临床试验监测专科文凭除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的专科文凭学位证书。





“

顺利完成该课程并获得大学学位, 无需旅行或通过繁琐的程序”

这个**护士临床试验监测专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。

评估通过后, 学生将通过邮寄收到**TECH科技大学**颁发的相应的**专科文凭**学位。

**TECH科技大学**颁发的证书将表达在专科文凭获得的资格, 并将满足工作交流, 竞争性考试和专业职业评估委员会的普遍要求。

学位:**护士临床试验监测专科文凭**

官方学时:**450小时**



健康 信心 未来 人 导师  
教育 信息 教学  
保证 资格认证 学习  
机构 社区 科技 承诺  
个性化的关注 现在  
知识 网页 质量  
网上教室 发展 语言

**tech** 科学技术大学

**专科文凭**  
护士临床试验监测

- » 模式:在线
- » 时长:6个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 教学时数:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

# 专科文凭

## 护士临床试验监测

